



TOESTEMMINGSFORMULIER

Behandeling van een minderjarig kind

NEI en/of Reiki - Praktijk IK

Met dit formulier geven beide ouders met gezag of voogden toestemming voor de behandeling.

Vul alle velden in, onderteken het formulier en neem het mee naar de eerste afspraak.

1. Gegevens van het kind

Volledige naam *

Geboortedatum *

Adres *

Postcode en woonplaats *

2. Gegevens van beide ouders of voogden

OUDER / VOOGD 1

Volledige naam *

Relatie tot het kind *

Telefoonnummer en e-mailadres *

OUDER / VOOGD 2

Volledige naam *

Relatie tot het kind *

Telefoonnummer en e-mailadres *

3. Toestemming

Wij verklaren dat wij bevoegd zijn toestemming te geven en stemmen in met:

☐ NEI-sessie(s) ☐ Reiki-sessie(s) ☐ eerst persoonlijk overleg met Mariëlle

Wij begrijpen dat NEI en Reiki aanvullende behandelvormen zijn en geen medische of psychologische diagnostiek of behandeling vervangen. Gezondheidsklachten bespreken wij met de huisarts of behandelaar. Wij kunnen onze toestemming altijd schriftelijk intrekken.

☐ Wij hebben bovenstaande informatie gelezen en gaan hiermee akkoord.

4. Ondertekening

Plaats *

Datum *

Handtekening ouder / voogd 1 *

Naam: _____

Handtekening ouder / voogd 2 *

Naam: _____